四国エンデューロ美馬大会エントリー用紙

2019年第戦開催日月日 受付店

| 第1ライダー | | | | | | | | | | | | | | |
|---|----|----------|-------|------|----|------|------|-----|--------|------|-----|--|--|--|
| ふりがな | | | | | | 住所 | ŕ | | | | | | | |
| 氏名 | | | | | | | | | | | | | | |
| 生年月日 | 西原 | 香 | 年 | 月 | 日 | 歳 | 男 | 女 | 本人 TEL | 1 | | | | |
| チーム名 | | | | | | | | | | | | | | |
| 緊急連絡先 | | | | | | | | TEL | * | | | | | |
| 第2ライダー | | | | | | | | | | | | | | |
| ふりがな | | | | | | 住所 | | | | | | | | |
| 氏名 | | | | | | | | | | | | | | |
| 生年月日 | 西原 | 香 | 年 | 月 | 日 | 歳 | 男 | 女 | 本人 TEL | ı | | | | |
| チーム名 | | | | | | | | | | | | | | |
| 緊急連絡先 | | | | | | | | | TEL | * | * | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | |
| | | クラス | ゼゞ | ッケン | メー | カー | | 車種 | | | 排気量 | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | |
| Wエントリー | | | | | | | | | | | | | | |
| トランスポンタ | 有 | ¥1500 | 無 | トラン | スホ | ペンダー | NO (| | | |) | | | |
| エントリー代 | | | ペナルティ | | | | | 保険代 | | | 合計 | | | |
| 〇通常エントリーはレース週の月曜日まで V クラス $	extbf{¥}6000$ | | | | | | | | | | | | | | |
| ○レース週の火~金曜までは¥1000UP それ以降は | | | | | | | | | | | | | | |
| ¥2000UP | (保 | 険加入済 | みのフ | ちだけ) | | | | | A クラス | ¥800 | 0 | | | |
| ○Wエントリーは後のクラス¥1000引 Bクラス ¥8 | | | | | | | | | | | | | | |

○今季初エントリー者は保険代金¥1850必要です。

誓約書 (よく読んで同意し必ず署名捺印して下さい)

私たちは本大会規則及び規定に同意いたします。

また競技参加に当たり関連した死亡、負傷、その他の事故で、私自身及び私の指定したライダー、ピットクルーの受けた損害 に付いても決して主催者及び大会役員、係員等に対しても非難したり、責任追求したり損害賠償を要求したりしないことを誓 約いたします。

また、この事故が上記主催団体、及び役員に起因した場合であっても変わりません。

なお、エントリー代金は、いかなる理由があっても返還の申請はいたしません。

平成 年 月 日

参加者氏名

印

保護者氏名

印